



## ANEXO V

### DECLARACION RESPONSABLE DE ACTUACIÓN FRENTE A LA OLA DE CALOR

D/Dña. \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_, con domicilio a efectos de notificación en la Calle \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Piso \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_, nº de teléfono \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_ representando a (en su caso) \_\_\_\_\_ con D.N.I. /C.I.F. \_\_\_\_\_ ante el Ayuntamiento de Valdemoro.

#### DECLARO

Que voy a iniciar la actividad.....situada en .....de Valdemoro., durante el período comprendido entre el día ..... y el .....

Por realizarse dentro del periodo comprendido en el Plan de Vigilancia Control de los efectos de la ola de calor en el verano del 1 de junio a 15 de septiembre de 2026, me comprometo a :

- Informarme del nivel de riesgo previsto para esas fechas
- Adoptar todas aquellas medidas de protección recomendadas para ese riesgo desde la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

En Valdemoro, a.....de.....de 2026

Fdo.....

**NOTA:** El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen se sujeta a lo dispuesto en Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) europeo y la Ley Orgánica 3/2018 (LOPDGDD). El interesado o la interesada podrá ejercer sus derechos de acceso, modificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación aplicable.

(La pagina Web del Portal Salud de la Consejería de Sanidad informa diariamente del Nivel de Riesgo previsto, incluyendo la evolución prevista de las temperaturas máximas para el día en curso y los 4 días siguientes)

<https://www.comunidad.madrid/salud/calor-salud>